

# **Zertifizierungsantrag**

(einfach ausfüllen und per Post zuschicken oder faxen an 0711-8380518)

**Ich habe bereits das 18. Lebensjahr vollendet und möchte mich als  
LASER HOTLINE CERTIFIED CUSTOMER  
registrieren lassen. Mit einer Identifizierung durch das POSTIDENT-Verfahren der  
Deutschen Post AG erkläre ich mich einverstanden!**

(bitte nachfolgende Felder in Druckbuchstaben ausfüllen!)

**Name:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**PLZ / Ort:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

**Fax:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

Den Unkostenbeitrag von EUR 10,- habe ich auf Ihr Bankkonto vorab überwiesen.  
Kontonr. 270 6584  
KSK Ludwigsburg (BLZ 604 500 50)  
Kontoinhaber: Laser Hotline Wolfram Hannemann

Bitte belasten Sie meine Kreditkarte mit dem Unkostenbeitrag von EUR 10,-  
Kartenummer (16stellig): \_\_\_\_\_

Verfalldatum: \_\_\_\_\_

Prüfcode (3stellig, auf der Rückseite im Unterschriftsfeld): \_\_\_\_\_

---

Datum / Unterschrift